

1 重點分享



苗栗 康復之友協會通訊

認識「老人失智症」

為恭醫院老人心智科主任黃照醫師



何謂「失智症(痴呆症)」

「失智症(痴呆症)」，是指在清醒的意識狀態下，喪失智慧能力的表現，尤其是高級皮質功能的喪失，這些功能包括記憶力、判斷力、抽象思考力、推理能力及空間關係等，它是一種後天性，持續且廣泛的心智障礙，影響病人之日常生活甚鉅。

痴呆的現象在老人特別多，也是使老人產生慢性病發的最嚴重原因之一。根據台大、榮總等醫院的調查統計，臺灣地區六十五歲以上的老人，其失智症的盛行率約1.9%-4.3%，而年紀愈大則盛行率愈高。

失智症的原因

失智症，是指一症候群，而不是專指某一特殊疾病。引起痴呆的原因有許多種，其中以阿茲罕瑪氏病(Alzheimer's disease)及血管性痴呆佔最大部份，其病因分成以下幾項：

一、退化性失智症

阿茲海默症是最常見的腦部退化萎縮病變，就是一般最常見的老人痴呆症，其發生率約佔失智症的三分之一至二分之一，以女性較多，年紀愈大，發生率愈高。病程是在數年內漸漸發病，愈來愈嚴重。

二、血管性失智症

因為一次或多次的中風後，病人大智力及行為退化，這種失智症病人，有的會伴隨因中風造成行動上的不方便，語言或吞嚥上的障礙。多半是高血壓、糖尿病的患者。在臺灣約佔失智症的三分之一，比率較歐美為高。

三、其他原因造成的失智症

1. 腦部發炎：神經性梅毒，隱球菌腦膜炎。
2. 腦內腫瘤：亦包含硬腦膜下血腫，屬可治療性痴呆。
3. 水腦：正常壓水腦，阻塞性水腦。
4. 頭部外傷後遺症。
5. 中毒：藥物、金屬、酒精等中毒。
6. 代謝性原因：肝腎功能衰竭，內分泌失調，電解質不平衡。
7. 營養失調：維生素B1、B12、葉酸等缺乏。
8. 其他：憂鬱、失明、失聰。

失智症的症狀

失智症，簡單地說是廣泛高級大腦功能喪失，包括記憶力、認知功能、語言、空間感、情緒等。其臨床症狀可分成以下三點：

一、認知能力減退

記憶力變差、健忘、判斷力及

計算能力不好，且對時間及地點的方向感混亂。剛開始的健忘跟正常老化的記憶變差是不同的。正常老人的記憶力雖然會差一點，但其他智力包括判斷力、計算能力、方向感、處理事情的能力都不會有問題。而失智症老人的健忘，很少能自己回想或經由他人提醒後回憶起來，有時會否認自己的健忘，其程度較正常老化的健忘還嚴重。惡化速度快，可能在2-3年內就嚴重到影響日常生活。失智症的健忘有時讓家人感到困惑。對於幾十年前的陳年往事可能還記得，但早上吃過什麼卻不記得。這就是典型的短期記憶功能喪失，但長時記憶退化速度較慢。漸漸嚴重下去，會連兒孫、媳婦的名字都搞錯，出門不認得路回來。

二、精神症狀

嚴重一點的失智症老人，可能會出現疑心、幻想、不安、被害妄想或被竊妄想等情形。例如東西或錢包忘記藏在何處找不到，懷疑兒子偷錢；或者疑心老伴不忠，有外遇；懷疑媳婦要害她，到處跟鄰居訴苦告狀，脾氣變壞。家人往往無法體諒，覺得老人故意在找麻煩，沒有意識到老人生病了，須帶來就醫。家庭暴力或虐待老人的事件也可能發生。

三、行為問題

病人同時會出現日常生活能力退化，原本會做的事情可能漸漸不會做了。本來會煮菜，現在飯都會煮焦，菜也不會買了；漸漸連穿衣、洗澡都有問題。

失智症的病程發展

初期-健忘期

從最輕微的健忘、名字記錯，處理事情的能力減退，到出門不認得路回家，但吃飯穿衣還能自行打理。

中期-混亂期

此期精神症狀會很明顯，攻擊別人、到處亂跑、亂叫、整夜不睡。這是所謂的「譖妄行為」。這時吃飯、洗澡、穿衣就無法自己處理，大小便失禁。

晚期-痴呆期

這時會有嚴重的語言障礙，很少開口，甚至不大會吞食物。大部分時間都在床上。全身關節僵硬，這時期很容易因併發褥瘡，尿道感染及肺炎而致命。

從初期到晚期，可能在短短數年之間就變得很嚴重。

失智症的治療

正確的診斷才能有適當的治療。

治療失智症，分二個層面，一為病因的治療，另一為症狀的治療。首先要看它的病因是屬於哪一類，按治療的方式可分成藥物及非藥物治療二類：

一、藥物治療

失智症的原因如果是中風引起的如血管性失智症，就該如治療中風的方法來處理，並減低其危險因素；如控制血壓、血糖、血脂肪、禁菸、適當運動來預防再次中風；如果是腦瘤或感染等其他原因就要針對不同的原因來治療。

如果是最常見的阿茲海默症，目前有分不同時期不同症狀，加以治療。美國FDA已核准某些藥物，對於初期海茲海默症，可於用藥後3個月後改善一部分認知能力。這種新藥本院也有引進，只限於神經內科或精神科醫師可開立處方。晚期病人，此藥效則不明顯。

其餘藥物包括：腦循環促進劑，另外醫師可開立一些藥物來減低其精神症狀。如不睡覺、幻覺、妄想、憂鬱及暴躁等行為症狀。

二、非藥物治療

非藥物的治療包括：

1. 感覺刺激活動 例如陪病人聊天、作點簡單的手工、種花、看書。(如果病人以前有某些正當嗜好，應儘量讓他保持下去。)
2. 休閒運動：散步、跳舞。
3. 音樂放鬆法。
4. 適當的現實社交——不要讓病人太封閉於自己的家中。

失智症老人的照顧

照顧失智症老人是一條漫長艱辛路，耐心與愛心及處理技巧是非常重要的。食衣住行都須有人長期照顧。一般照顧原則：

1. 注意病人的進食與營養。
2. 安撫病人情緒，學習與患者溝通技巧。
3. 注意病人的身體狀況：有無感冒、發燒、大小便、褥瘡等。
4. 住所不宜經常便變動，家中擺設儘量不要移動。
5. 給患者一個固定的日常作息表，如：將三餐、服藥、休息、活動等，用大字報寫下來給他看。
6. 紿予日常生活訓練，特別是對時間的觀念，可以掛大日曆及時鐘，提醒他日夜之分，並可念報紙、新聞給他聽。
7. 避免讓病人誤食，注意安全，家中瓦斯爐、熱水器、打火機、火柴…等設備或物品隨時注意病病患之使用安全。
8. 出外時要帶印有聯絡資料之卡片或手鍊，一旦走失，較易找尋。

9. 儘量鼓勵病人發揮尚未退化之功能，如：進食、洗澡、整理自己衣物等。

10. 照顧者要有耐心，不宜直接指責或糾正。

11. 早期最好有熟悉的家人從旁協助，以安撫病人情緒，到後期則可依經濟狀況請居家看護或送至老人托養中心，並善用其他社會資源。

12. 家屬需長期付出極大的愛心及耐心，要給自己適當的身心調適，最好有親友輪替照顧。

13. 和經驗相同的家庭互相扶持，交換照顧心得。

14. 照顧者應多看些老年失智症的書籍，並與醫療機構保持連繫。

照顧者的自我調適是非常重要。長期照顧這類病人對身心是莫大考驗。有些家人會因此產生憂鬱症、焦慮及挫折感，須要適當的心理調適。

失智老人溝通技巧

1. 保持環境寧靜，減低噪音打擾，有需要時可先關掉電視機或收音機。

2. 應與患者面對面，保持眼神接觸，確定取得患者注意。

3. 話話時語調要平穩及緩慢，如患者有聽覺問題，可使用助聽器及面對他說話，不宜高聲或急促說話。

4. 話話要精簡，每句話只帶有一個訊息。避免用代名詞如「他」、「他們」、「這裡」、「那個」等，應以人名、地名或物件名稱作直接溝通。減少用抽象的概念，例如：「飢餓」、「口渴」是抽象的，「食飯」和「飲水」是具體的。

5. 問題要簡單，每次只提出一個問題，答案不宜多於兩個，避免讓患者有多項選擇，例如：「你吃蘋果或香蕉？」比「你喜歡吃什麼水果？」較為好。

6. 留心觀察患者的表情、音調及動作，例如：開心、痛苦等，以便作出適當反應及提示。適當時，用微笑和點頭給予患者鼓勵和認同。

7. 當患者忘記整句句子時，可以重複句子最後部份，以作提示。

8. 需要時，展示將要進行活動的物品，並配合動作解釋。例如：拿毛巾、肥皂及衣服，以示患者將要沐浴。

9. 談話時間不宜太長，因患者集中能力低。當患者不能集中精神時，可輕拍其手臂，呼叫其名字，或著其休息一會，或喝杯水，使其精神緩和恢復注意力。



100年2月7日協助本縣住民返鄉

協助玉里醫院「住民」返鄉過年

「過年回家」對一般人而言可能稀鬆平常，卻是署立玉里醫院「住民」一年中最企盼的大事，在醫院與台鐵協助下，這場僅數百人春運，意義格外不同。

為避免對一般旅客造成影響，通常會選在春節疏運的首日，分別搭上往北及往南的列車。並會做「行前輔導」，座位也會盡量集中，但還是怕住民會跟著旅客下車，「一直都要緊盯著」，連他們上廁所也要跟前跟後。最大的壓力卻是到了車站「沒人來接」。所以事先都會與家屬或各地康復之友協會聯繫接應。

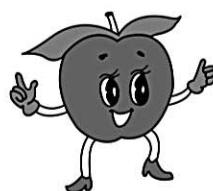
返鄉專車也成為住民最期待的事。為符合資格，住民也會特別配合治療；很多家屬因住民返家短住感覺他們「不一樣了」，後來就「接回去住住看」，因此重返家庭與社會。

玉醫孫院長說，返鄉專車「要冒很大的風險」，但這是有意義的事，堅持年年都要辦；他有感而發地說，日前發生「中指蕭」事件，把精神疾病更加標籤化，其實現在精神醫療趨勢是「將精神疾病一般化」，「大腦生病就跟肝、胃生病一樣」，只要治療好了，就跟一般人無異。



99年12月23日拜訪靜心康復之家

致贈「蘋」安果、頒發投稿獎勵金，邀請加入為本會「團體會員」。



病友復健 書畫成果發表

DIY 製作 玉兔燈籠



99年12月24日辦理平安夜活動

安排基督教友唱聖歌、給予住民最誠意之祝福。



100年2月16日 參加苗栗縣政府 燈會活動





好康報報 三灣活泉之家 * 樂活補給站 * 即將開辦

本會接受內政部及苗栗縣政府補助，自民國94年起，連續6年於三灣鄉辦理「三灣活泉之家樂活補給站」，今年預計4月份開課，招收學員15名（不限障別），課程師資優良，內容豐富，歡迎有意願參加之身心障礙朋友主動聯繫。

指導單位：內政部、苗栗縣政府

主辦單位：社團法人苗栗縣康復之友協會

協辦單位：三灣鄉公所、三灣鄉衛生所、三灣鄉救國團、為恭紀念醫院

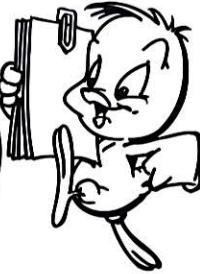
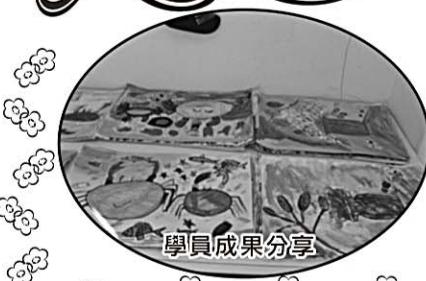
活動名稱：三灣活泉之家樂活補給站

招生對象：設籍苗栗縣並領有身心障礙手冊者

活動時間：每週一至週五早上8:00~12:00，課程至11月30日

活動內容：舞蹈、繪畫、書法、歌唱、社區服務、體適能、律動、烹飪、手工藝、美術、閱讀、寫作等多項

聯絡電話：(037) 690846



～照顧自己，才能給家人更好的照顧～

照顧家人的責任可能讓您的身體、心理及情緒都難以負擔。適時找你的支持網絡－親人、朋友或協談人員－他們會傾聽、瞭解，同時減輕您的負擔。

公益彩券回饋金補助 中華民國家庭照顧者關懷總會 提供家庭照顧者的服務：

1、心理協談 2、0800諮詢專線 3、抒壓室 4、舉辦各種照顧者支持活動

免費關懷專線：0800-580-097 (我幫您，您休息) 洽詢社工人員



100 年度行政院勞工委員會補助苗栗縣政府

辦理身心障礙者職業訓練一覽表

資料來源：苗栗縣政府網站公告

訓練單位 名稱	訓練職類	人數	訓練期程	辦理地點	電話/聯絡人
社團法人苗栗縣盲友愛心協進會	行銷人員訓練班(養成訓練)	15 人	6月15日至10月12日 計500小時	後龍鎮自強街218號 (該會會址)	(037) 724695 廖格重智先生
社團法人苗栗縣文化觀光休閒產業經營發展協會	餐飲服務人員訓練班 (養成訓練)	16 人	4月11日至7月4日 計360小時	頭份鎮大成中學	(037) 350608 /楊素卿小姐
社團法人台灣就業發展協會	複合式餐飲班 (養成訓練)	15 人	4月4日至8月19日 計600小時	公館鄉福星村1鄰25號	0918225201 陳佳琪小姐
財團法人苗栗縣私立幼安教養院	中餐烹調班 (養成訓練)	15 人	3月1日至7月29日 計600小時	苗栗市新英里8鄰新英105號 (該院院址)	(037) 366995 /王秋媛小姐
財團法人苗栗縣私立幼安教養院	手工香皂製作班(養成訓練)	15 人	8月1日至11月4日 計220小時	苗栗市新英里8鄰新英105號 (該院院址)	(037) 366995 /王秋媛小姐
社團法人苗栗縣肢體傷殘自強協會	OFFICE 軟體班 (進修訓練)	15 人	5月16至9月2日 計200小時	苗栗市經國路851號 苗栗縣身心障礙發展中心	(037)334792 /王際瑞小姐
社團法人苗栗縣文化觀光休閒產業經營發展協會	芳香療法 (進修訓練)	15 人	6月14日至8月20日 計120小時	苗栗市源林街68號3樓	(037) 350608 /楊素卿小姐

報名資格：設籍苗栗縣並領有身心障礙手冊者。

報名截止日期：即日起至各單位開訓前額滿為止

